



LAS CONDES
MUNICIPALIDAD

DIRECCIÓN DE DESARROLLO COMUNITARIO
DEPARTAMENTO DE GESTIÓN DE TALLERES

INFORME DE ACTIVIDADES MENSUAL DE PROFESOR DE TALLER
PROGRAMA TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO

Mes	OCTUBRE
-----	---------

Nombre	POZO SANTELICES MARIA DEL PILAR		
RUT	[REDACTED]	Período del Contrato	01/05 - 30/11 2025

ID	Nombre Taller	Horario 1	Horario 2	Lugar de Ejecución	Asistentes
T.1	ORFEBRERIA BASICO	LUN 14:00-16:00	--	[REDACTED]	5
T.2	ORFEBRERIA BASICO	LUN 16:15-18:15	--	[REDACTED]	6
T.3	ORFEBRERIA INTERMEDIO	LUN 09:30-11:30	--	[REDACTED]	7
T.4	ORFEBRERIA INTERMEDIO	LUN 11:45-13:45	--	[REDACTED]	7

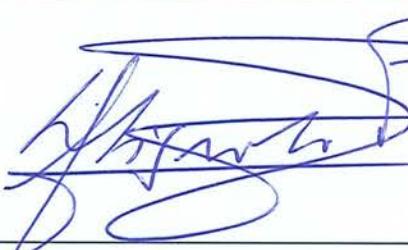
ID	Descripción de Actividades (Ver ID del Taller)
T.1	Alumnos antiguos trabajan en proyectos avanzados de montaje de piedras y distintas formas de armar y sellar las monturas. Alumnos nuevos realizan cadena de cobre, soldadura básica, limado.
T.2	Alumnos antiguos trabajan en proyectos avanzados de montura de piedras y distintas formas de armar y sellar las monturas. Otros intentan controlar soldadura (a algunos les lleva años)
T.3	Variedad de trabajos con estructura y engaste. Mayormente colgantes - dijes. Tacos con piedras (engastado) dos metales (plata-bronce) o plata, bronce y piedras se están desarrollando bien sus técnicas. Se ve que han aprendido mucho (los que no faltan a clases) que recuerdan las técnicas y son capaces de aplicarlas solos.
T.4	Un alumno nuevo avanza rápido (joven) y tiene bastante habilidad manual. Además escucha con atención las instrucciones

Firma prestador de los servicios	
----------------------------------	--



El jefe del Departamento de Gestión de Talleres, de la Municipalidad de Las Condes, que firma al pie del presente informe, certifica y acredita fehacientemente que el/la Sr/a. POZO SANTELICES MARIA DEL PILAR, RUT: [REDACTED] dio cabal cumplimiento durante el mes OCTUBRE de 2025, a la función a honorarios para el cual fue contratado de acuerdo al respectivo contrato a honorarios, con cargo al Programa TALLERES RECREATIVOS Y DE DESARROLLO 2025.

Asimismo, apruebo el presente informe mensual de actividades realizadas para el cumplimiento de la función objeto de su contratación, el que fue revisado en forma exhaustiva por el suscrito, siendo toda la responsabilidad -con carácter de excluyente-, de este supervisor, ya sea que esta se origine en la ejecución de la función conforme al contrato; en la fidelidad del contenido del Informe Mensual del mes de OCTUBRE de 2025; de todos los antecedentes que se acompañan por el servidor a honorarios; así como en la correcta verificación de que el contenido de dicho informe es de completa autoría de la/el Sra./Sr. POZO SANTELICES MARIA DEL PILAR .

Nombre Jefe de Departamento	Roberto Vignolo Paredes
Firma y timbre Jefe de Departamento	 

Las Condes, OCTUBRE
mes de 2025
año